



ISTITUTO COMPRENSIVO "PIA PERA"
già I.C. LUCCA 3

Via Don Minzoni, 244 - S. Anna - 55100 LUCCA

C.F. 92051740469

TEL. 0583/584388—581457

MAIL: luic84600n@istruzione.it PEC: luic84600n@pec.istruzione.it SITO WEB: www.lucca3.edu.it

CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

L'Istituto Comprensivo IC Pia Pera

CHIEDE

per il/la proprio/a allievo/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____

il rilascio del **Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico**

Per lo svolgimento di **attività fisico-sportive** organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche**

Per la partecipazione ai **Giochi Sportivi Studenteschi** nelle fasi precedenti a quella Nazionale.

***Sono definite attività parascolastiche tutte quelle attività organizzate dalla scuola al di fuori dei Curricoli obbligatori, ma inserite nel PTOF, svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, Non rientrano tra le attività parascolastiche le attività curricolari, anche se svolte al di fuori degli orari della scuola.*

Data, _____

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Elisabetta Giannelli

CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

**Legge n°125 del 30/10/2013, Linee Guida del Ministero della Salute
dell'8/08/2014**

L'alunno/a _____

sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori della pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data __/__/____

NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI IN ATTO ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA.

**Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio

Data, _____

Firma e timbro

del Medico Certificatore

*Il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico può essere prodotto anche in modelli diversi, purché conformi nel contenuto all'All.2 delle Linee Guida del Ministero della Salute dell'8/08/2014.